



19º CONGRESSO BRASILEIRO DE
**Pneumologia
Pediátrica**
Porto Alegre - RS

**10, 11 E 12 DE
ABRIL DE 2025**

Centro de Eventos da PUCRS
Av. Ipiranga, 6681 - Partenon, Porto Alegre - RS



Trabalhos Científicos

Título: Tratamento Cirúrgico De Pneumonia Necrosante Em Crianças: Um Relato De Caso

Autores: GIULIANA VIECILLI CASTILHOS (UNIVERSIDADE DE SANTA CRUZ DO SUL), EDUARDA HENN (UNIVERSIDADE DE SANTA CRUZ DO SUL), MARÍLIA BELING GULARTE (UNIVERSIDADE DE SANTA CRUZ DO SUL), LARISSA DE SOUZA PIARDI (UNIVERSIDADE DE SANTA CRUZ DO SUL), CAMILLE BUBA (UNIVERSIDADE DE SANTA CRUZ DO SUL), MARIA EDUARDA PEREIRA (UNIVERSIDADE DE SANTA CRUZ DO SUL), BEATRIZ CASSEL CORRÊA (UNIVERSIDADE DE SANTA CRUZ DO SUL), JULIA YUNG DE OLIVEIRA (UNIVERSIDADE DE SANTA CRUZ DO SUL), EDUARDA SALTON GRANDO (UNIVERSIDADE DE SANTA CRUZ DO SUL), GABRIELA DOS SANTOS DIEHL (UNIVERSIDADE DE SANTA CRUZ DO SUL), ANA PAULA SCHÜNCKE (UNIVERSIDADE DE SANTA CRUZ DO SUL), VITÓRIA CARNIEL FERREIRA (UNIVERSIDADE DE SANTA CRUZ DO SUL), PAOLLA PACHECO MARIANI (UNIVERSIDADE DE SANTA CRUZ DO SUL), INGRID WENDLAND SANTANNA (UNIVERSIDADE DE SANTA CRUZ DO SUL), FÁTIMA CLEONICE DE SOUZA (UNIVERSIDADE DE SANTA CRUZ DO SUL)

Resumo: A pneumonia necrosante com empiema é uma infecção grave, resultante da progressão de uma pneumonia não tratada ou resistente, que ocorre pelo acúmulo de pus na cavidade pleural podendo envolver necrose pulmonar. Essa enfermidade pode causar insuficiência respiratória e exigir tratamento cirúrgico, necessitando a detecção precoce da infecção para reduzir desfechos negativos."Paciente feminina, 2 anos, admitida na internação com quadro de dispneia, taquipneia e febre. Ao exame de imagem apresentava velamento discreto na base pulmonar esquerda e foco de consolidação. Inicialmente, foi submetida a antibioticoterapia. Porém, apesar do tratamento clínico, houve piora do derrame pleural esquerdo e desvio mediastinal para a direita. Dessa forma, foi submetida à drenagem torácica, com saída de secreção purulenta espessa, sugestiva de empiema. Após, apresentou piora, com manutenção dos sinais de consolidação e sinais de abscesso pulmonar fistulizado em lobo inferior esquerdo em novos exames de imagem. Diante do quadro, realizou-se toracoscopia diagnóstica e terapêutica com vistas a decorticação pulmonar e drenagem segmentar do abscesso. O anatomopatológico evidenciou pneumonite crônica acentuada com áreas de reação granulomatosa necrotizante. No pós-operatório, a paciente teve melhora da expansibilidade pulmonar esquerda, sem intercorrências, recebendo alta após boa evolução clínica."""O caso evidencia a gravidade da pneumonia necrosante, ainda pouco estudada e com diretrizes limitadas na literatura. A paciente preenchia critérios para intervenção cirúrgica após falha do tratamento conservador, incluindo drenagem torácica, com evolução desfavorável. A toracotomia, combinada à decorticação, lavagem da cavidade e, em alguns casos, lobectomia, reduz tempo de internação e taxa de complicações, sendo essencial sua associação à antibioticoterapia apropriada, para conter a doença enquanto localizada e prevenir septicemia. Devido à natureza invasiva, as principais complicações pós-operatórias são o prolongamento do vazamento aéreo, infecções secundárias e disfunção pulmonar residual. Ainda, técnicas menos invasivas, como a cirurgia torácica videoassistida (VATS), têm sido propostas como alternativa para desbridamento, ressecção de tecido necrótico e drenagem da cavidade torácica. A VATS tem vantagens como menor tempo de internação, redução da dor pós-operatória e recuperação mais rápida da função pulmonar. No entanto, sua aplicação ainda enfrenta desafios, especialmente em centros com recursos limitados, devido ao alto custo do equipamento e à necessidade de treinamento especializado da equipe cirúrgica. Portanto, o tratamento deve considerar a gravidade do quadro, os recursos disponíveis e a experiência da equipe. A combinação de intervenção cirúrgica adequada e antibioticoterapia direcionada são essenciais para o manejo da pneumonia necrosante complicada, a recuperação do paciente e a redução da morbimortalidade.